



Medicina de Familia  
**SEMERGEN**

[www.elsevier.es/semergen](http://www.elsevier.es/semergen)



ORIGINAL

## Motivo de consulta: pérdida de peso

M. Martín Asenjo\*, J.M. Martín Guerra, C. Rodríguez Martín, L.A. Sánchez Muñoz,  
M. Martín-Luquero Ibáñez y J.M. Prieto de Paula

Servicio de Medicina Interna, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

Recibido el 14 de febrero de 2017; aceptado el 3 de agosto de 2017

### PALABRAS CLAVE

Pérdida de peso;  
Diagnóstico;  
Neoplasia

### Resumen

*Antecedentes y objetivo:* La pérdida de peso es un motivo frecuente de consulta que abarca múltiples posibilidades diagnósticas. El objetivo de este trabajo es estudiar las características de los pacientes que acuden a consulta por pérdida de peso y establecer la relación de esta con las neoplasias.

*Método:* Se analizaron datos demográficos, pérdida de peso cuantificada, sintomatología acompañante y diagnóstico de los pacientes que acuden a consulta por este motivo, durante el año 2015.

*Resultados:* Se incluyeron 226 pacientes, de los cuales el 44,2% presentaba una pérdida de peso  $\geq 5\%$  en los 6 meses previos. El diagnóstico más frecuente en este grupo fueron las neoplasias, mientras que en el resto de los pacientes fueron las enfermedades digestivas. Se establece relación entre una pérdida de peso  $\geq 5\%$  y la presencia de neoplasias.

*Conclusión:* Una pérdida de peso superior al 5% en los 6 meses previos se asocia con la presencia de enfermedades neoplásicas, lo que exige un estudio diagnóstico exhaustivo.

© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### KEYWORDS

Weight loss;  
Diagnosis;  
Neoplasm

### Reason for consultation: Weight loss

### Abstract

*Background and objective:* Unintentional weight loss is frequent reason to visit a doctor and it has multiple diagnostic possibilities. The objective of this study is to examine the background of the patients who seek consultation for weight loss and to establish the relationship between weight loss and neoplasia.

*Method:* An analysis was performed on the demographic data, quantified weight loss, accompanying symptomatology, and diagnosis of patients who sought medical advice for unintentional weight loss during the year 2015.

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [miguel.martin.asenjo@gmail.com](mailto:miguel.martin.asenjo@gmail.com)  
(M. Martín Asenjo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2017.08.004>

1138-3593/© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

**Results:** A total of 226 patients were included, of whom 44.2% of them had an intentional weight loss  $\geq 5\%$  in 6 months. The most frequent diagnosis in this group was a neoplasia, whereas in the rest of patients the most common diagnosis was a gastrointestinal disease. In light of this study we can conclude that there is a relationship between unintentional weight loss  $\geq 5\%$  and the presence of neoplasia.

**Conclusion:** An unintentional weight loss greater than 5% in the previous 6 months is associated with the presence of neoplastic diseases, and therefore requires further diagnostic study.

© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La pérdida de peso involuntaria es un motivo frecuente de consulta, de alta incidencia –entre el 0,6 y 7,3%<sup>1,2</sup>– y muy amplias posibilidades diagnósticas. El proceso diagnóstico suele ser dificultoso, pues aunque la mayoría de estos pacientes no tienen ninguna enfermedad maligna, con frecuencia son sometidos de modo indiscriminado a un extenso estudio diagnóstico.

El objetivo del presente trabajo es estudiar las características de los pacientes que acuden a consulta por pérdida de peso y establecer la relación de la misma con las neoplasias.

## Material y método

Estudio observacional descriptivo, de carácter retrospectivo, que incluye a los pacientes atendidos en la Unidad de Diagnóstico Rápido del Hospital Clínico Universitario de Valladolid en el año 2015.

Los criterios de inclusión fueron: pacientes de ambos sexos, mayores de 18 años, derivados a la consulta por pérdida de peso injustificada. Se excluyó a los pacientes que realizaban dieta o llevaban a cabo otros procedimientos para perder peso y los que estaban diagnosticados previamente de enfermedades que pudieran justificar el adelgazamiento. Se incluyen variables demográficas (edad, sexo, raza), la pérdida de peso cuantificada, la sintomatología acompañante y el diagnóstico.

Se toma como referencia del peso y de su pérdida, el valor medido en los meses previos y la pérdida expresada por los pacientes en consulta o la diferencia entre el valor medido y el actual. Se consideró significativa cuando era superior al 5% de su peso corporal en los últimos 6 meses, no significativa cuando era inferior al 5% e inespecífica cuando el paciente era incapaz de cuantificarla.

Todos los análisis estadísticos se realizaron con el paquete SPSS v22. Las variables cuantitativas se presentan como media (desviación estándar) y las cualitativas, como porcentaje. Para comprobar la distribución normal de las variables se realizó una prueba de Kolmogorov-Smirnov. Las comparaciones entre variables cualitativas se realizaron mediante la prueba de la chi cuadrado. Las comparaciones entre variables cuantitativas se llevaron a cabo mediante

la prueba de análisis de la varianza (ANOVA) con comparaciones múltiples a posteriori mediante la prueba de Bonferroni. Se consideran diferencias estadísticamente significativas cuando el valor de la *p* fue menor de 0,05.

## Resultados

Se incluyeron 226 pacientes, 111 (49,1%) varones y 115 (50,1%) mujeres, con una edad media de  $66,8 \pm 16,1$  años. El 75,2% son derivados desde Atención Primaria y el 24,8%, de Urgencias y otras especialidades.

De los 226 pacientes, 100 (44,2%) presentaban una pérdida de peso significativa, 80 (35,4%), una pérdida de peso no significativa y 46 (20,4%) no concretaban con exactitud la misma.

Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron síntomas digestivos (47,8%) y astenia (20,2%). El 24% manifestaban otra sintomatología, mientras que el 8% se encontraban asintomáticos. En la [tabla 1](#) se muestran las características de los pacientes incluidos según la sintomatología.

Los síntomas digestivos son mayoritarios en los 3 grupos; no obstante, su proporción es menor en aquellos que no concretan la pérdida de peso (32,6%), donde son más frecuentes la astenia y otros síntomas.

En la [tabla 2](#) se muestran las características de los pacientes incluidos según el diagnóstico final. Los pacientes con pérdida de peso significativa eran predominantemente hombres (57%) con una edad media de  $65,5 \pm 16,1$  años. El diagnóstico más habitual fueron las neoplasias (36%), seguido de las enfermedades del aparato digestivo (25%). Un 24% fueron diagnosticados de otras enfermedades y hasta en un 15% no se llegó a un diagnóstico concluyente que justificara la pérdida de peso.

Los 80 pacientes con pérdida de peso no significativa tenían una edad media de  $67,9 \pm 16,7$  años, la mayoría eran mujeres (60%) y la causa más frecuente fueron las enfermedades digestivas (45%), seguidas de otros diagnósticos donde predominaban las enfermedades infecciosas, autoinmunes y endocrinológicas (35%). En un 16,2% de los pacientes el diagnóstico no fue concluyente, mientras que un 3,8% fueron diagnosticados de alguna neoplasia.

Finalmente, el grupo de 46 pacientes que no cuantificaban la pérdida de peso eran mayoritariamente mujeres

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8768325>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8768325>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)